



ESCUELA DE SALUD
GUÍA
“REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR
BÁSICA”



DIRIGIDO A:

Alumnos que estén cursando asignatura de “Primeros Auxilios”.

PRE REQUISITO:

No tiene

INTRODUCCIÓN

Las posibilidades de recuperación de una víctima en paro cardio respiratorio disminuyen en cada minuto que pasa; por ello, realizar correctamente las técnicas de reanimación cardiopulmonar en adulto y niños, y pedir ayuda en el momento adecuado, es fundamental si queremos tener éxito en salvar la vida de una víctima, en una situación en la que no disponemos de medios extraordinarios.

La reanimación cardiopulmonar (RCP) básica y el soporte vital para el equipo de salud debe, en forma ideal, ser parte de un proceso que involucre a toda la comunidad.

Comprende: la educación para la prevención de lesiones, el reconocimiento del problema y/o el paro cardiorrespiratorio, la enseñanza del soporte vital básico, el manejo de la obstrucción de la vía aérea y el acceso a un sistema de emergencia médica que está preparado para las necesidades de los pacientes, con entrenamiento en el soporte vital avanzado y cuidados post reanimación de los accidentes graves.

UNIDADES DE COMPETENCIA Y APRENDIZAJES ESPERADOS

Unidades de competencias	Aprendizajes esperados y Habilidades
Atiende adecuadamente a un accidentado favoreciendo el soporte vital.	<p>APRENDIZAJES ESPERADOS</p> <p>Describe causas más comunes de Paro cardiorrespiratorio:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Adulto❖ Pediátricas <p>Identifica signos y síntomas de Paro cardiorrespiratorio.</p> <p>Reconoce objetivos de la Reanimación cardiopulmonar.</p> <p>HABILIDADES:</p> <p>Realizar evaluación del paciente en paro cardio-respiratorio.</p> <p>Realizar maniobras de RCP básicas, en niños y adultos, según secuencia.</p> <p>Identificar eventuales contraindicaciones para la realización de RCP en un paciente</p>

DURACIÓN

90 minutos

ALUMNOS POR DOCENTE:

10 alumnos por taller

MARCO TEÓRICO

CONCEPTOS:

Paro cardiorrespiratorio (PCR): Es la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la respiración y la circulación espontánea.

Paro respiratorio: Es aquel en el que los latidos cardiacos persisten durante un corto espacio de tiempo de manera que una actuación rápida y eficaz puede evitar el paro cardiaco.

Resucitación Cardiopulmonar Básica (RCP). Son un conjunto de maniobras encaminadas a revertir el estado de PCR, sustituyendo primero, para intentar reinstaurar después, la respiración y la circulación espontánea, con el objetivo fundamental de recuperar las funciones cerebrales de forma completa.

Las maniobras pre-hospitalarias vigorosas han mejorado el pronóstico de las víctimas de PCR, al proporcionar ventilación y oxigenación efectiva, principalmente cuando está demostrado que es casi imposible que los servicios de emergencia médica lleguen al sitio del suceso en los cuatro primeros minutos de ocurrido el incidente.

Antecedentes y factores predisponentes:

La frecuencia y los resultados del paro cardiorrespiratorio pediátrico, así como las prioridades técnicas, y la secuencia de evaluaciones e intervenciones en la resucitación pediátrica difieren de las del adulto.

El paro cardíaco en el adulto, es generalmente de origen cardíaco, en cambio, la causa más importante de paro cardíaco en niños es generalmente de origen respiratoria.

Cadena de supervivencia:

Llamamos cadena de supervivencia a una sucesión de circunstancias favorables que, de producirse, hacen probable que una persona sobreviva a una situación de emergencia médica, como el paro cardiorespiratorio.

Incluye: detección precoz del problema, solicitud de ayuda a los servicios médicos de emergencia, inicio precoz del soporte vital básico (RCP básica) y avanzado (RCP avanzado), este último con el traslado y la hospitalización en la unidad médica requerida.

La cadena de supervivencia, formada igual que los eslabones de una cadena, muestra cada una de las acciones a seguir secuencialmente para lograr efectividad en el manejo global de una víctima de paro cardiopulmonar. Puede perder totalmente su efectividad si no está correctamente relacionada e su secuencia.

La cadena de supervivencia debe ser activada inmediatamente después de identificar a una víctima de PCR. Se diferencia entre adultos y niños ya que la secuencia está relacionada con la causa más frecuente de PCR.

Cadena de supervivencia en adulto:

La causa más frecuente de paro cardiopulmonar en adulto es una alteración del ritmo del corazón llamado fibrilación ventricular. Para revertir esta situación, se necesita lo antes posible un desfibrilador. De manera que la cadena de supervivencia en el adulto está formada por los siguientes eslabones:



La cadena de supervivencia en adulto está formada por: llamado precoz a un servicio de emergencia, inicio precoz de RCP básica, desfibrilación externa automática (si se dispone), maniobras de RCP avanzada.

En primeros auxilios, cuando reconoce a una víctima en PCR, active inmediatamente la cadena de supervivencia llamando a una unidad de emergencia (131 SAMU), iniciando maniobras de RCP y utilizando un desfibrilador externo automático, si dispone de éste equipo. Los pasos a seguir deben ser secuenciales en el orden establecido en ésta cadena, para lograr salvar la vida de la víctima.

Cadena de supervivencia en niños:

La causa más importante de paro cardiorespiratorio en niños es de alteración en la respiración causada principalmente por accidentes como es asfixia por inmersión obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños. De manera que la cadena de supervivencia pediátrica está formada por los siguientes eslabones:



En la cadena de supervivencia pediátrica, el primer eslabón es la prevención de accidentes que pueden causar PCR. Pero, si se encuentra con un niño en esta situación active la cadena de supervivencia, iniciando primero maniobras de RCP por 2 minutos, con el objeto de administrar oxígeno y luego llamar a una unidad de emergencia. (131 SAMU). El último eslabón es RCP avanzado.

REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA

Las fases de valoración de Apoyo Vital Básico son cruciales. Ninguna víctima debe recibir RCP hasta que se haya establecido la necesidad de reanimación mediante la valoración apropiada.

Una persona se encuentra en Paro Cardiorespiratorio cuando presenta:

- Pérdida de conciencia
- Ausencia de respiración
- Ausencia de circulación

Cuando se confirma el PCR, las maniobras de RCP se inician con una secuencia ordenada, para restablecer la ventilación y la circulación de la víctima. Valore a la víctima, identifique signos de PCR, active la cadena de supervivencia y continúe con las maniobras de RCP.

Secuencia de las maniobras RCP:

La secuencia de las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar básica se basa en el **ABC**:

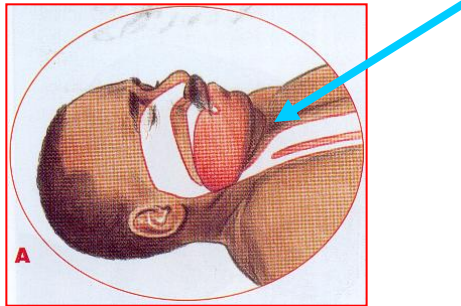
- **A: Apertura de vía aérea**
- **B: Evaluación de la respiración y Ventilación Boca a Boca**
- **C: Evaluación de la circulación y Compresiones torácicas**

Actualmente se ha agregado

- **D: Desfibrilación externa automática**

A: VIA AEREA:

En el paciente inconsciente la vía aérea se obstruye por la caída de la lengua hacia atrás impidiendo el paso de aire. La primera maniobra es abrir la vía aérea.



B: VENTILACION

Evaluar la respiración y administrar respiraciones Boca a Boca, permite oxigenar los pulmones de la víctima.

C: CIRCULACION


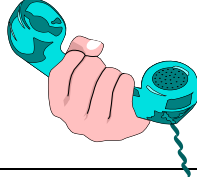



Las compresiones realizadas en el tórax ejercen presión en corazón para que bombee sangre a los tejidos.

D: DESFIBRILACION




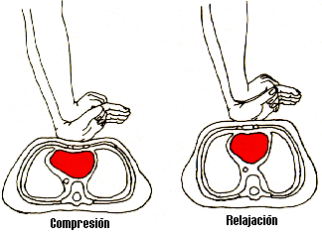
La causa más importante de PCR en el adulto es el paro cardíaco producido por fibrilación ventricular. En este tipo de PCR las paredes del corazón se mueven en forma desordenada lo que impide bombear la sangre a los tejidos. La forma de revertir esta situación es administrando energía eléctrica medida, hacia el corazón, a través de un desfibrilador.

En los países desarrollados existe el Desfibrilador Externo Automático (DEA), en todos los lugares públicos, para ser usado de inmediato en la víctima de PCR, por cualquier persona.

MANIOBRAS DE RCP EN ADULTOS

<p>Valore a la víctima: Verifique consciencia:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pregunte que le pasó.• Como se llama• Está usted bien	 <p>Esta Usted Bien?</p>
<p>Active la cadena de supervivencia:</p> <ul style="list-style-type: none">• Si está solo llame una unidad de rescate.• Si está acompañado envíe a alguien a llamar una unidad de rescate e inicie maniobras de RCP	
<p>Si nos hay respuesta: Posicione a la víctima boca arriba en un superficie dura (suelo).</p>	
<p>Abra la vía aérea: (entre 5 a 10 segundos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Coloque una mano en la frente• Coloque la otra mano en el mentón• Lleve la cabeza hacia atrás.• Abra la boca y mire si hay cuerpo extraño.	<p>Apertura de vía aérea</p> 
<p>Evalúe la respiración: (MES) Mire Escuche Sienta la respiración</p>	

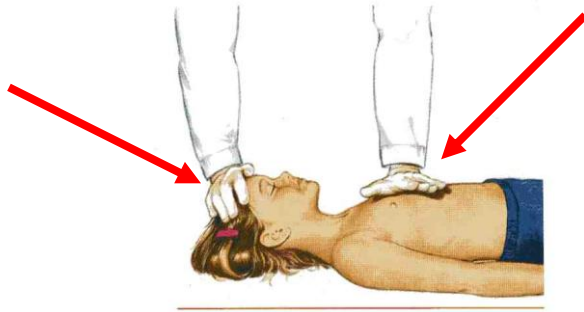
Guía reanimación cardiopulmonar básica

<p>Si no respira administre 2 respiraciones boca a boca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tape la nariz con el dedo pulgar e índice de la mano que tiene en la frente de la víctima. • Haga un sello con su boca y la boca de la víctima. • Administre dos respiraciones. Verifique que el pecho se levante. 	
<p>Verifique circulación: (entre 5 y 10 segundos)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tome pulso carotideo 	
<p>Si no tiene pulso. Inicie compresiones torácicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrelace sus manos • Coloque el talón de sus manos entrelazadas, en el centro del pecho de la víctima, entre los dos pezones. • Posesíonese frente a la víctima, arrodílese al lado de la víctima con sus hombros frente al tórax, brazos rectos y cadera levantada. <ul style="list-style-type: none"> • Comprima y libere la presión sobre el tórax rápidamente .(Comprima un tercio del tamaño antero posterior del tórax) <p>Realice 30 compresiones</p>	<p>Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.</p> <p>Mantenga la espalda recta.</p> <p>Arrodílese a un lado de la víctima.</p> <p>BRAZOS RECTOS</p> <p>TALON DE LA MANO Sobre el Esternón.</p>  
<p>Secuencia: Complete 5 ciclos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 ventilaciones • 30 compresiones <p>Evalué a la víctima Si no hay respuesta continúe con las maniobras de RCP hasta que llegue una unidad de rescate.</p>	<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: red;">2 por 30</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: red;">5 ciclos</p>

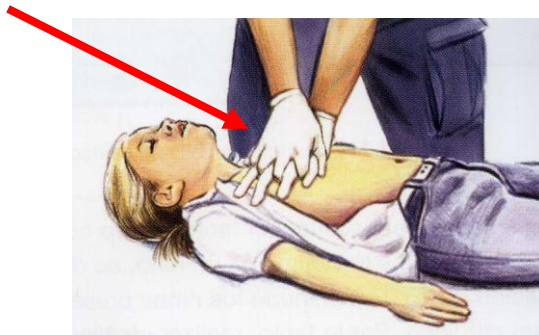
MANIOBRAS DE RCP EN NIÑOS DE 1 HASTA LA PUBERTAD

Las maniobras de RCP en niños de 1 hasta el inicio de la pubertad se realizan de la misma forma que en el adulto. La diferencia se encuentra en las compresiones torácicas y la activación de la cadena de supervivencia.

Si el niño tiene un tórax pequeño, las compresiones se realizan con una mano en el centro del pecho entre los dos pezones, manteniendo la otra mano en la frente.



Si el niño tiene un tórax grande, las compresiones se realizan con las dos manos, en el centro del pecho, entre los dos pezones, igual que en el adulto.



En ambos casos se comprime un tercio del tamaño anteroposterior del tórax del niño.

Secuencia con 1 reanimador.

Realice 5 ciclos de 2 ventilaciones por 30 compresiones y evalúe a la víctima.

Secuencia con 2 reanimadores

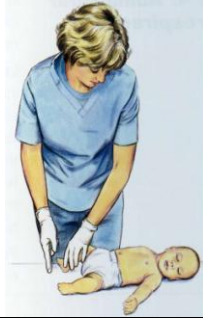



Realice 5 ciclos de 2 ventilaciones por 15 compresiones y evalúe a la víctima.

Guía reanimación cardiopulmonar básica




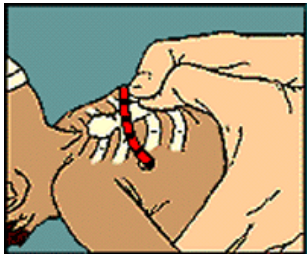
Active la cadena de supervivencia:


Si se encuentra solo, llame una unidad de rescate luego de realizar los 5 ciclos de RCP. Si está acompañado, envíe a alguien a llamar apenas verifique el PCR. Continúe con las maniobras de RCP hasta que llegue una unidad de rescate.

MANIOBRAS DE RCP EN LACTANTES MENORES DE 1 AÑO

<p>Valore a la víctima: Verifique consciencia:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toque al lactante en los pies y actívelo.• Pregunte en voz alta: Estás bien	
<p>Si no hay respuesta: Posicione a la víctima boca arriba en una superficie plana y firme (mesa). Sáquele la ropa que cubre el pecho</p>	
<p>Abra la vía aérea: (entre 5 a 10 segundos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Coloque una mano en la frente• Coloque dos dedos de su otra mano en el mentón• Lleve levemente la cabeza hacia atrás hasta dejarla en posición neutra o de olfateo.• Abra la boca y mire si hay cuerpo extraño.	
<p>Evalúe la respiración: (MES) Mire Escuche Sienta la respiración</p>	

Guía reanimación cardiopulmonar básica

<p>Si no respira administre 2 respiraciones boca a boca nariz</p> <ul style="list-style-type: none">• Haga un sello con su boca cubriendo la boca y nariz del lactante• Administre dos respiraciones suaves hasta que el pecho se levante.	
<p>Verifique circulación: (entre 5 y 10 segundos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Tome pulso en la arteria braquial	
<p>Si no tiene pulso. Inicie compresiones torácicas: Técnica con 1 reanimador:</p> <ul style="list-style-type: none">• Trace una línea imaginaria sobre los dos pezones.• Coloque dos dedos justo debajo de ésta línea imaginaria• Comprima y libere la presión, sobre el esternón 1/3 o 1/2 del tamaño antero posterior del tórax. Rápidamente.• Mantenga la otra mano en la frente como lo indica la figura. <p>Realice 30 compresiones</p>	
<p>Secuencia con 1 reanimador Complete 5 ciclos</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 ventilaciones• 30 compresiones	<p>2 por 30 5 ciclos</p>
<p>Técnica con 2 reanimador:</p> <ul style="list-style-type: none">• Trace una línea imaginaria sobre los dos pezones.• Realice compresiones torácicas con la técnica de los dos pulgares como se muestra en la figura.• Comprima y libere la presión, sobre el esternón 1/3 o 1/2 del tamaño antero posterior del tórax. Rápidamente.• Cuente en voz alta hasta 15 <p>Realice 15 compresiones</p>	

<p>Secuencia con 2 reanimadores Complete 5 ciclos</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 ventilaciones• 15 compresiones	<p>2 por 15 5 ciclos</p>
<p>Active la Cadena de supervivencia:</p> <ul style="list-style-type: none">• Si se encuentra solo: realice 5 ciclos de 2 ventilaciones y 30 compresiones y luego llame a una unidad de rescate. No deje al lactante solo, llévelo con usted hacia el teléfono.• Si se encuentra acompañado, envíe a alguien a llamar apenas verifique el PCR.	

RCP BÁSICA Y DEA.

La causa más importante de PCR en el adulto es la fibrilación ventricular, que consiste en un ritmo cardíaco que no permite el latido del corazón y la expulsión de la sangre hacia el sistema circulatorio. Para revertir éste ritmo cardíaco se aplica una corriente eléctrica externa sobre el corazón a través de un desfibrilador.

La Desfibrilación precoz es sin duda crucial para la supervivencia post paro cardíaco. Esto ha significado preparar a la gente en el ámbito extrahospitalario en desfibrilación externa automática y RCP.

Un desfibrilador externo automático (**DEA**), es un equipo portátil que contiene un chip electrónico para analizar el ritmo cardíaco. El DEA aconsejará al operador aplicar una descarga eléctrica a la víctima en caso de detectar un ritmo de Fibrilación Ventricular.

Guía reanimación cardiopulmonar básica



Para usar un DEA, se deben seguir las instrucciones que el equipo entrega verbalmente a través de una grabación. **SOLO HAY QUE SEGUIR LAS INSTRUCCIONES.**



Cuando se utiliza un DEA, luego de aplicar la descarga eléctrica, se inicia de inmediato RCP con **Compresiones Torácicas.**



El DEA puede ser utilizado en adultos y niños desde 1 año de edad.

POSICION DE RECUPERACION

Si la víctima responde a la reanimación colóquelo en posición de seguridad. Se denomina posición de recuperación a la postura en la cual se coloca a la víctima de lado, con el objeto de evitar que la lengua caiga hacia atrás y obstruya nuevamente la vía aérea en el caso de que la víctima vuelva a caer inconsciente o que se produzca aspiración de contenido gástrico por vòmito. Permite al paciente ventilar adecuadamente y al auxiliador vigilar a la víctima.

Para colocar al paciente en posición de seguridad, realice la siguiente maniobra:

- Coloque un brazo doblado a la altura de la cabeza de la víctima. Coloque el otro brazo doblado sobre el cuerpo de la víctima, como se muestra en la figura. Doble una rodilla. Tome a la víctima del hombro y la rodilla



- Gírela de lado completamente hacia usted.



- Coloque una mano bajo la cabeza de la víctima. Apoye la rodilla en el suelo. De esta manera evitará que la víctima se caiga boca abajo.
- Vigile a la víctima. Ubíquese frente a ella y evalúe permanentemente su respiración.



BIBLIOGRAFÍA

- www.pediatraldia.cl
- Forthergill, J. Accidentes y Medicina de Urgencia. Londres. 2001
- Advanced Paediatric Life Support Group. Urgencias en Pediatría. Mediterráneo. 1997
- ISBN 0-87493-331-5. Recomendaciones 2000 para RCP y atención Cardiovascular de Urgencia. American heart Association.
- <http://www.urgenciauc.com/>

ANEXO GUIA RCP PARA EL DOCENTE

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

El docente mostrará DVD de RCP en forma secuencial de los procedimientos descritos de RCP básica (respiración, masaje, desfibrilación)
La metodología de enseñanza será mirar y hacer.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO TALLER RCP

EVIDENCIA:

El alumno será capaz en relación a RCP de:

- Identificar el objetivo de la RCP
- Describir el ABC de la RCP
- Aplicar la cadena de supervivencia en adulto y pediatría
- Aplicar maniobras de RCP básico en menores de un año, según secuencia
- Aplicar maniobras de RCP básico en niños de 1 a 8 años, según secuencia
- Aplicar maniobras de RCP básico en adultos según secuencia
- Reconocer las contraindicaciones de la RCP
- Reconocer la finalización de las maniobras de RCP

PROPUESTA DE ESCENARIOS PARA

INTRUCCIONES:

A continuación, se proponen escenarios de trabajo para el taller.

Los alumnos deberán ser divididos en grupos

El docente facilitará el aprendizaje de las habilidades de los alumnos, enseñando, reforzando y permitiendo que el alumno desarrolle destrezas hasta lograr en forma correcta realizar la técnica o procedimiento solicitado.

Todos los grupos de trabajo deben realizar ciclos completos de RCP.

ESCENARIO 1:

El Docente mostrará DVD y seguirá la secuencia planteada en éste para la atención y maniobras de RCP básico en adultos y niños desde 1 año, aplicando la cadena de supervivencia correspondiente

1.- RCP Adulto: Los alumnos realizarán RCP en simuladores adultos de medio cuerpo individualmente.

El Docente presentará situaciones en las cuales debe solicitar ayuda.

Ejemplos:

Llame primero

Usted se encuentra caminando en un mall y repentinamente un hombre adulto de 70 cae al suelo con perdida de conocimiento. La victima se encuentra en PCR. Realice la atención de primeros auxilios en esta situación.

Llame después de dos minutos

Usted está de vacaciones bañándose en una piscina y saca del agua a un adolescente de 15 años en PCR. Usted se encuentra sólo. Realice la atención de primeros auxilios.

2.- RCP Niños: Utilizando los mismos simuladores de adultos los alumnos realizarán la variación en la técnica en RCP en niños desde 1 año.

El Docente presentará situaciones en las cuales debe solicitar ayuda primero y en las cuales debe solicitar ayuda después de 2 minutos.

El Docente presentará situaciones en las cuales debe solicitar ayuda primero.

Ejemplos:

Llame primero

En el cumpleaños de su hijo un niño de 5 años introduce un clavo en un enchufe y se electrocuta. Cae al suelo, pierde el conocimiento y usted corrobora un PCR. Solamente usted sabe realizar RCP.

ESCENARIO 3:

El Docente mostrará DVD y seguirá la secuencia planteada en éste para la atención y maniobras de RCP básico en lactantes, aplicando la cadena de supervivencia correspondiente.

RCP en Lactantes: Los alumnos realizarán RCP en simuladores pediátricos sobre una mesa

El Docente presentará situaciones de PCR:

Ejemplo:

Lactante que se asfixia con maní

Lactante que se asfixia en agua

ESCENARIO 3:

Posición de seguridad y DEA

Posición de seguridad: El docente mostrará y solicitará al grupo de alumnos realizar posición de seguridad en adulto y lactante.

DEA: El docente demostrará en un simulador adulto el uso de Desfibrilador externo automático a todo el grupo.

PAUTA DE COTEJO RCP ADULTO

REANIMACION CARDIOPULMONAR ADULTO	LOGRADO
1.- Evalúe a la víctima: <ul style="list-style-type: none"> • Verifique estado de conciencia: Moviéndola y hablándole. • Posicione a la víctima boca arriba 	
2. –Llame a una unidad de rescate	
3. Abra vía aérea: <ul style="list-style-type: none"> • Realice Maniobra frente mentón • Verifique permeabilidad de la vía aérea 	
4. Ventilación: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe ventilación: MES (MIRE, ESCUCHE y SIENTA el flujo de aire) • Si no respira, administre dos ventilaciones iniciales boca a boca. 	
5. Compresiones torácicas: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe circulación. Tome pulso carotídeo en 10 segundos. • Posicione las manos al centro del pecho entre las mamas, entrelazadas. • Extienda sus brazos una vez posicionadas las manos en el pecho, arrodillado al lado de la víctima. • Realiza 30 compresiones efectivas. 	
6. Ciclo: <ul style="list-style-type: none"> • Complete un ciclo de 2 ventilaciones por 30 compresiones. • Evalúe a la víctima 	
7.- Coloque a la víctima en posición de seguridad si se recupera.	

PAUTA DE COTEJO RCP PEDIATRICO NIÑOS DE 1 AÑO HASTA INICIO DE LA PUBERTAD

REANIMACION CARDIOPULMONAR NIÑOS	LOGRADO
1.- Evalúe a la víctima: <ul style="list-style-type: none"> • Verifique estado de conciencia: Moviéndola y hablándole. • Posicione a la víctima boca arriba 	
2. Abra vía aérea: <ul style="list-style-type: none"> • Realice Maniobra frente mentón • Verifique permeabilidad de la vía aérea 	
3. Ventilación: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe ventilación: MES (MIRE, ESCUCHE y SIENTA el flujo de aire) • Si no respira, administre dos ventilaciones iniciales boca a boca. 	
4. Compresiones torácicas: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe circulación. Tome pulso carotídeo en 10 segundos. • Posicione una de sus manos en el centro del pecho entre las mamas. • Mantenga la otra mano en la frente de la víctima manteniendo extensión del cuello. • Extienda el brazo que está sobre el pecho. • Realiza 30 compresiones efectivas. 	
5. Ciclo: <ul style="list-style-type: none"> • Complete un ciclo de 2 ventilaciones por 30 compresiones. 	
6. –Llame a una unidad de rescate	
7.- Evalúe a la víctima y coloque en posición de seguridad si se recupera.	

PAUTA DE COTEJO RCP PEDIATRICO LACTANTE

REANIMACION CARDIOPULMONAR LACTANTES	LOGRADO
1.- Evalúe a la víctima: <ul style="list-style-type: none"> • Verifique estado de conciencia: Moviéndola y hablándole. • Posicione a la víctima boca arriba • Colóquelo sobre una superficie dura 	
2. Abra vía aérea: <ul style="list-style-type: none"> • Realice Maniobra frente mentón, dejando la cabeza en posición neutra • Verifique permeabilidad de la vía aérea 	
3. Ventilación: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe ventilación: MES (MIRE, ESCUCHE y SIENTA el flujo de aire) • Si no respira, administre dos ventilaciones iniciales boca a boca-nariz 	
4. Compresiones torácicas: <ul style="list-style-type: none"> • Evalúe circulación. Tome pulso braquial en 10 segundos. • Coloque dedo índice medio y anular en una de las tetillas de la víctima. • Coloque el dedo índice sobre el pezón y dirija los tres dedos al centro del pecho, siguiendo una línea imaginaria • En el centro del pecho, levante el dedo índice y deje apoyado en forma recta los dedos medio y anular. • Realiza 30 compresiones efectivas., con ambos dedos • Mantenga la otra mano sobre la frente de la víctima . 	
5. Ciclo: <ul style="list-style-type: none"> • Complete un ciclo de 2 ventilaciones por 30 compresiones. <p>Aplique las ventilaciones manteniendo una mano en la frente de la víctima y los dedos de la otra mano sobre el pecho, sin retirar</p>	
6. –Llame a una unidad de rescate	
7.- Evalúe a la víctima y coloque en posición de seguridad si se recupera. Posición de seguridad: en brazos, de lado, con la cabeza hacia el cuerpo del auxiliador.	

EVALUACION DEL TALLER

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

EVALUACION INTEGRADA TALLER RCP Y OVACE

SITUACIONES DE SIMULACIÓN PARA EVALUACIÓN TALLER

Instrucciones:

El docente aplicará la pauta de evaluación correspondiente.

El docente preparará los escenarios de acuerdo a las situaciones planteadas, con los materiales entregados, antes de realizar la evaluación.

SITUACIONES DE EVALUACION RCP:

SITUACION 1:

Usted se encuentra en el mall cuando súbitamente un adulto pierde la conciencia. Sólo usted sabe primeros auxilios. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia

SITUACIÓN 2:

Usted presencia como un niño de 5 años se electrocuta al introducir un clavo con las manos mojadas en el enchufe. Cae inconsciente al suelo, usted es el único que sabe de PAS. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 3:

Usted vuelva a su casa sólo y encuentra a su tío tirado en el suelo, inconsciente. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 4:

Usted está en la playa y rescatan del agua a un niño inconsciente. No hay salvavidas presentes. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 5:

Usted esta con su papá que comienza con perdida de la movilidad en un lado del cuerpo, cefalea intensa, visión borrosa y perdida del conocimiento. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 6:

Usted está en un cumpleaños de su primo. Repentinamente una mamá pide ayuda ya que su hijo de 1 año comiendo una salchicha dejó de respirar y hablar, cuando usted lo ve está inconsciente. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 7:

Usted va caminando por la calle y ve un adulto mayor tendido en el piso, refiere dolor en el pecho, mareos y sudoración. Repentinamente pierde el conocimiento. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 8:

Usted está presenciando un incendio cuando rescatan a una persona adulta que estaba adentro de edificio. Está inconsciente. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 9:

Usted está en casa de un amigo y su pequeño hijo de 6 meses pierde la conciencia frente a usted. Tiene antecedentes de una enfermedad cardíaca. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

SITUACION 10:

Usted está en su casa. Su vecino lo viene a buscar ya que su hijo que es adicto a la cocaína sufre una sobredosis de esta droga. Lo encuentra inconsciente. Su indicación es: Realizar atención de PAS y aplicar la cadena de la supervivencia.

PAUTA DE EVALUACION TALLER

RCP

Nombre del alumno:.....

Fecha:.....Nota.....

REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR	C	MC	NC
1.- Establece diferencia entre RCP adulto, niño y lactante en la situación planteada			
2.- Evalúa estado de consciencia y posiciona a la víctima			
3.- Aplica la cadena de supervivencia correctamente luego de evaluar a la víctima			
4.- Aplica correctamente maniobras de apertura de vía aérea y ventilación en: <ul style="list-style-type: none">• RCP adultos y niños• RCP Lactantes			
5.- Aplica correctamente maniobras de compresión en: <ul style="list-style-type: none">• RCP adulto• RCP niño• RCP lactante			
6.- Evalúa respuesta después de 2 Minutos de RCP			
7.- Coloca al paciente en posición de seguridad, si corresponde			
8.- Responde preguntas correctamente			

C: competente

MC: medianamente competente

NC: no competente